

デイサービスセンター・パール鉢山

認知症対応型通所介護 デイサービス利用料金表

〈令和6年6月1日現在〉

介護保険からの給付サービスを利用する場合は、下記金額がご利用者のお支払い額となります。
 但し、介護保険の給付範囲を超えたサービス料金は、全額自己負担となります。

【基本料金表】

単位：円

要介護度 負担割合	要介護 1			要介護 2			要介護 3		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
3-4h	545	1090	1635	601	1201	1802	654	1308	1962
4-5h	632	1263	1895	695	1390	2085	760	1519	2278
5-6h	856	1712	2568	948	1896	2844	1039	2078	3117
6-7h	877	1754	2631	973	1945	2917	1066	2132	3197
7-8h	993	1985	2977	1098	2196	3294	1206	2411	3617
8-9h	1024	2047	3071	1133	2265	3397	1244	2487	3730
	要介護 4			要介護 5					
3-4h	710	1419	2128	764	1528	2291			
4-5h	823	1645	2468	887	1774	2661			
5-6h	1128	2256	3384	1220	2440	3660			
6-7h	1157	2314	3470	1251	2502	3753			
7-8h	1314	2627	3940	1419	2837	4256			
8-9h	1356	2711	4066	1467	2933	4399			

	1割負担	2割負担	3割負担	算定回数等
サービス提供体制加算Ⅱ	20	40	60	サービス提供日数
入浴介助加算Ⅰ	45	89	134	入浴介助を実施した日数
個別機能訓練加算Ⅰ＋Ⅱ	53	105	157	個別機能訓練を実施した日数（月1回）
口腔機能向上加算Ⅱ	178	356	533	1ヶ月に2回を限度
科学的介護推進体制加算	45	89	134	1ヶ月に1回を限度
栄養アセスメント	56	111	167	1ヶ月に1回を限度
若年性認知症利用者受入加算	67	134	200	サービス提供日数
延長加算	56	111	167	9時間超過 1時間毎に
介護職員等処遇改善加算	所定単位数の18.1%を加算（1ヶ月につき）			

【自己負担】

- ① 食材費 昼食代 800 円、おやつ代 100 円（主食にパンをご希望の際は、別途 40 円加算）
- ② 介護・衛生用品 実費（衛生用品、医療用品等を購入使用された際は別途費用を頂きます）
- ③ その他 実費（希望による手工芸・趣味講座・外食等への参加時は別途費用を頂きます）

【キャンセル料】

ご利用日の前日・当日にご連絡を頂いた場合は基本料金（1割負担分）と食材費 800 円を頂きます。

【支払い方法】

当事業所が提供するサービスに対する料金規定は、厚生労働大臣が定める基準によります。ご利用者は、**【料金表】**に定める利用料金をもとに計算された月毎の合計額をお支払い頂きます。
 当事業所は、当該利用料金の合計額を「請求兼領収書」に付して翌月 15 日頃までにご利用者に請求致します。当該利用料金の合計額を原則的に翌月 27 日にご利用者の口座より引き落としさせていただきます。